

ANEXOS

1.1. ANEXO 5: ENCUESTA DIGITAL

Encuesta a Habitantes del Descanso (Palmira, Valle del Cauca, Colombia)

CONSENTIMIENTO INFORMADO Mi nombre es Ronaldo Sánchez Suárez y soy estudiante de Ingeniería Sanitaria y Ambiental en la Universidad del Valle. Estoy llevando a cabo una encuesta como parte de mi trabajo de grado, en el sector El Descanso, Palmira, Colombia. El propósito de esta encuesta es caracterizar las condiciones socioculturales y ambientales de la comunidad en materia de agua y saneamiento. La encuesta que se le solicita completar consta de una serie de preguntas relacionadas con el acceso a servicios de saneamiento y las prácticas de higiene en su área. La participación en esta encuesta tomará aproximadamente 30 minutos. Su participación es completamente voluntaria. Puede decidir no responder a cualquier pregunta o retirarse de la encuesta en cualquier momento sin que esto tenga consecuencias negativas para usted. Toda la información que proporcione será tratada con estricta confidencialidad. Los datos recopilados se utilizarán únicamente para fines de investigación y serán almacenados de manera segura. Los resultados se presentarán en forma agregada para asegurar su privacidad. No se prevén riesgos significativos asociados con su participación. Su colaboración contribuirá a una mejor comprensión de los desafíos en el saneamiento rural y podría influir positivamente en el desarrollo de estrategias de mejora en su comunidad. Si tiene alguna pregunta o inquietud sobre esta encuesta, no dude en ponerse en contacto conmigo a través de ronaldo.sanchez@correounivalle.edu.co o con mi director, Carlos Arturo Madera Parra, en carlos.a.madera@correounivalle.edu.co. Al responder esta encuesta, usted confirma que ha leído y comprendido la información proporcionada y acepta participar de manera voluntaria.

☐ OK

Perfil del Encuestado

¿Cuál es su nombre?

¿Cuál es su edad?

¿Cuál es su género?

- ☐ Masculino
- ☐ Femenino
- ☐ Otro

Si respondió otro, especifique cuál:

Dirección de Residencia

¿Cuál es su nivel de educación más alto completado?

- ☐ Sin Educación Formal
- ☐ Educación Primaria
- ☐ Educación Secundaria
- ☐ Educación Técnica o Tecnológica
- ☐ Educación Universitaria
- ☐ Postgrado

¿Cuál es su ocupación principal?

- ☐ Agricultura
- ☐ Ganadería
- ☐ Comercio
- ☐ Estudiante
- ☐ Desempleado
- ☐ Otro

Si respondió otro, especifique cuál:

Información de la Familia y la Vivienda**¿Qué rol desempeña en la familia?**

- ☐ Madre
- ☐ Padre
- ☐ Hijo/a
- ☐ Abuelo/a
- ☐ Otro

Si respondió otro, especifique cuál:

¿Cuántas personas habitan la vivienda?

¿Cuántas familias habitan la vivienda?

¿Cuánto tiempo ha vivido en la zona?

- ☐ Menos de 1 año
- ☐ 1 a 5 años
- ☐ 6 a 10 años
- ☐ Más de 10 años

¿En qué tipo de vivienda reside?

- ☐ Casa propia
- ☐ Alquilada
- ☐ Compartida
- ☐ Prestada
- ☐ Otro

Si respondió otro, especifique cuál:

¿De qué material está construida principalmente la vivienda?

- ☐ Ladrillo
- ☐ Bloque de cemento
- ☐ Bareque
- ☐ Madera
- ☐ Otro

Si respondió otro, especifique cuál:

Información Socioeconómica**¿Cuál es su nivel de ingresos económicos mensuales aproximado?**

- ☐ Menos de 1 SMLMV
- ☐ 1 SMLMV
- ☐ Más de 1 SMLMV

¿Qué tipo de acceso a servicios básicos tiene en su hogar? (Marque todas las que correspondan)

- ☐ Agua potable
- ☐ Energía eléctrica
- ☐ Alcantarillado
- ☐ Servicio de recolección de residuos sólidos
- ☐ Gas
- ☐ Internet
- ☐ Otros

Si respondió otros, especifique cuáles:

¿Tiene acceso a servicios financieros formales?

- ☐ Sí
- ☐ No

Si respondió sí, especifique cuál:

¿Cuáles son los principales gastos mensuales de su hogar? (Marque todos los que correspondan)

- ☐ Alimentación
- ☐ Vivienda (alquiler, mantenimiento)
- ☐ Educación
- ☐ Salud
- ☐ Transporte
- ☐ Servicios públicos
- ☐ Otros

Si respondió otros, especifique cuáles:

Acceso y Calidad de Agua

¿Cuál es la fuente principal de agua potable en su comunidad?

- ☐ Pozo
- ☐ Río
- ☐ Agua de lluvia
- ☐ Red de distribución
- ☐ Otro

Si respondió otro, especifique cuál:

¿Con qué frecuencia tiene acceso a agua potable?

- ☐ Siempre
- ☐ La mayor parte del tiempo
- ☐ A veces
- ☐ Raramente

¿Cómo calificaría la calidad del agua potable que recibe en términos de seguridad para la salud?

- ☐ Muy segura
- ☐ Relativamente segura
- ☐ Poco segura
- ☐ Muy insegura
- ☐ No estoy seguro

¿Han experimentado problemas de calidad del agua, como mal olor, sabor extraño, o turbidez?

- ☐ Sí
- ☐ No

Si su respuesta es Sí, por favor detalle los problemas en la siguiente nota de voz:

Haga clic aquí para subir el archivo. (<5MB)

¿Qué métodos usa para almacenar agua potable en su hogar? Marque todos los que apliquen.

- ☐ Recipientes limpios y cubiertos
- ☐ Tanques de almacenamiento
- ☐ Jarras o botellas abiertas
- ☐ No tengo un método específico de almacenamiento
- ☐ No almaceno agua potable
- ☐ Otro

Si respondió otro, especifique cuál:

¿Con qué frecuencia limpia el depósito donde almacena agua en su hogar?

- ☐ Mensualmente
- ☐ Trimestralmente
- ☐ Anualmente
- ☐ Solo cuando es necesario
- ☐ No se limpia regularmente

Información Infraestructura de Saneamiento Básico

¿Qué tipo de unidades sanitarias tiene en su hogar? Marque todas las que correspondan.

- ☐ Ducha
- ☐ Lavamanos
- ☐ Inodoro
- ☐ Lavaplatos
- ☐ Lavadero

¿Cómo se eliminan las excretas en su hogar?

- ☐ Baño seco
- ☐ Inodoro con cisterna
- ☐ Letrina
- ☐ Sistema séptico
- ☐ Campo abierto
- ☐ Otro

Si respondió otro, indique cuál:

¿Comparte esta instalación con otras personas que no son miembros de su hogar?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sabe

¿Dónde está ubicado el baño en su hogar?

- ☐ Dentro de la casa (en un baño privado o compartido)
- ☐ Dentro de la casa pero compartido con otras viviendas
- ☐ Fuera de la casa (en un baño separado o letrina externa)
- ☐ No hay baño en la casa

Si su respuesta fue "Fuera de la casa", especifique qué distancia aproximada en metros debe recorrer hasta el baño:

¿Con qué frecuencia realiza mantenimiento a su sistema de eliminación de excretas?

- ☐ Cada mes
- ☐ Cada 2 a 3 meses
- ☐ Cada 6 meses
- ☐ Cada año
- ☐ Solo cuando hay problemas
- ☐ No se realiza

¿Qué problemas asociados con la eliminación de excretas ha presentado en los últimos meses? Marque todas las que corresponda.

- ☐ Malos olores
- ☐ Obstrucciones
- ☐ Plagas
- ☐ Desbordamientos
- ☐ Erosión
- ☐ Afecciones a la salud
- ☐ Contaminación de cuerpos hídricos

Prácticas de Higiene y Saneamiento

¿Con qué frecuencia se lavan las manos antes de comer y después de usar el baño?

- ☐ Siempre
- ☐ A menudo
- ☐ A veces
- ☐ Raramente
- ☐ Nunca

¿Qué métodos utilizan para el lavado de manos? Marque todos los que correspondan.

- ☐ Agua y jabón
- ☐ Solo agua
- ☐ Desinfectante de manos
- ☐ No se lava las manos
- ☐ Otro

Si respondió otro, indique cuál:

¿Dónde suelen lavarse las manos más a menudo usted y otros miembros de su hogar?

- ☐ Dentro de la vivienda
- ☐ Patio
- ☐ Con un objeto móvil (cubeta, jarra o caldero)
- ☐ Otro

Si respondió otro, indique cuál:

¿Cómo se limpian y desinfectan las unidades sanitarias en su hogar? Marque todos los que correspondan.

- ☐ Con productos comerciales de limpieza y desinfectantes
- ☐ Con soluciones caseras (ej. vinagre, bicarbonato de sodio)
- ☐ Solo se limpia con agua
- ☐ No se realiza limpieza regular
- ☐ Otro

Si respondió otro, indique cuál:

¿Dispone en su hogar de jabón o detergente para lavarse las manos?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sabe

Si su respuesta fue Sí, por favor adjunte evidencia:

Haga clic aquí para subir el archivo. (<5MB)

¿Cómo se gestionan los bioresiduos (restos de comida, cáscaras de frutas) en su hogar?

- ☐ Compostaje
- ☐ Quema
- ☐ Disposición en un vertedero
- ☐ Recolección por parte de un servicio municipal
- ☐ Otro

Si respondió otro, indique cuál:

¿Cómo se gestionan los residuos aprovechables y no aprovechables (plásticos, vidrio, metales)?

- ☐ Separación para reciclaje
- ☐ Disposición en un vertedero
- ☐ Quema
- ☐ Recolección por parte de un servicio municipal
- ☐ No se gestionan de manera específica
- ☐ Otro

Si respondió otro, indique cuál:

¿Ha tenido problemas de salud relacionados con la higiene o el saneamiento en el último año?

- ☐ Sí, infecciones gastrointestinales
- ☐ Sí, enfermedades respiratorias
- ☐ Sí, problemas dermatológicos
- ☐ No
- ☐ No estoy seguro